

平成28年度 入学試験

No. \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

## 入 構 許 可 申 請 書

課程

専攻

学生番号

氏 名

印

(携帯電話番号 : \_\_\_\_\_)

入構期間	月 日 時 分 から 時 分まで	1日単位で入構を希望する時間帯を記入してください。
	月 日 時 分 から 時 分まで	
	月 日 時 分 から 時 分まで	
入構場所		
入構目的		

担当教員署名 (学生のみ)		担当教員承認印 (学生のみ)	
------------------	--	-------------------	--

平成28年度 入学試験

No. \_\_\_\_\_

## 入 構 許 可 証

課程

専攻

学生番号

氏 名

入構期間	月 日 時 分 から 時 分まで
	月 日 時 分 から 時 分まで
	月 日 時 分 から 時 分まで
入構場所	

平成 年 月 日

上記期間内の入構を許可する。

島根大学医学部学務課長 増田 一雄 ㊞

入構の際は、本許可証を提示のうえ、入構してください。  
また、入構中は本許可証を携行してください。